

29/11



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Directoraat-Generaal
Curatieve Zorg
Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Aan

Minister VWS

Deadline: ^{8/12}17-11-2025

Ontworpen door

nota

(ter beslissing)

De uitzending van Radar over de problemen met
bekkenbodemmatjes

Datum Document
14 november 2025

Kenmerk
4262718-1090413-GMT

Bijlage(n)
-Kamervragen uitzending
Radar over problemen met
bekkenbodemmatjes

1. Aanleiding

Tweede Kamerlid Dobbe (SP) heeft vragen gesteld naar aanleiding van een uitzending van het televisieprogramma Radar over bekkenbodemmatjes op 20 oktober 2025.

2. Geadviseerd besluit

Ik adviseer u akkoord te gaan met de beantwoording van deze vragen en deze aan de Kamer te verzenden.

3. Kernpunten

De vragen gaan vooral over de nazorg voor vrouwen die ernstige klachten ervaren van hun bekkenbodemmatje. Verder zijn er vragen over de markttoelating en de verschillende belangen van medische specialisten. In de periode 2012-2020 is er al veel aandacht geweest voor deze problematiek. Dit heeft er onder meer toe geleid dat bekkenbodemmatjes alleen als laatste redmiddel worden toegepast.

Recent besteedde Radar opnieuw aandacht aan bekkenbodemmatjes vanwege de herziening van het standpunt van de Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG), de IGJ en patiëntenorganisatie Bekkenbodemb4all. Het huidige standpunt beveelt aan om in noodzakelijke gevallen de plaatsing van een bekkenbodemmatje te overwegen op basis van gunstige tussentijdse resultaten uit klinisch onderzoek.

In de beantwoording geeft u aan dat in Nederland mesh-implantaten alleen met grote zorg worden toegepast en er gespecialiseerde expertise beschikbaar is voor (volledige) verwijdering, wanneer dat medisch noodzakelijk is. Daarnaast benadrukt u het belang van goede voorlichting over de toepassing en verwijdering van deze implantaten, gaat u in op het proces rondom markttoelating van deze implantaten, hoe de samenwerking tussen arts en fabrikant er uit hoort te zien, en onder welke voorwaarden er vergoeding van verwijderingsoperaties kan plaatsvinden.



4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Veiligheid van medische hulpmiddelen heeft vanaf 2012 regelmatig aandacht gekregen vanuit de Kamer. Specifiek over de bekkenbodematjes zijn in de periode 2012-2020 meerdere Kamervragen gesteld en kwam dit onderwerp terug in verschillende debatten over de veiligheid van implantaten.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

In de periode 2012-2020 is er veel media aandacht geweest voor de problemen die bekkenbodematjes veroorzaakten bij vrouwen. Onder uw voorgangers heeft dit onder andere geleid tot terughoudend gebruik, toepassing in gespecialiseerde ziekenhuizen, en verbetering van het nazorgtraject.

Sinds de uitzending van Radar heeft de NVOG berichten op hun website geplaatst met relevante informatie voor zorgverleners en patiënten.

c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld

N.v.t.

d. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties

N.v.t.

f. Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

De antwoorden zijn afgestemd met de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) en de Directie Zorgverzekeringen (VWS).

h. Toezeggingen

Geen toezeggingen.

i. Fraudetoets

N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer

Directoraat-Generaal

Curatieve Zorg

Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Kenmerk

4262718-1090413-GMT